|  |  |
| --- | --- |
| **DEPORTES.- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A CLUBES Y ENTIDADES DEPORTIVAS DE LA PROVINCIA. ANUALIDAD 2017.** |  |

**ANEXO I**

**(Solicitud)**

**1.- Datos del solicitante.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD (Nombre con el que figura en la tarjeta de identificación fiscal)** | | | **C.I.F.** |
|  | | |  |
| Fecha de creación de la entidad: |  | | |
| Número con el que figura en el Registro de Entidades Deportivas de la Comunidad Valenciana: | |  | |

**2.- Datos del representante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE** |
|  |  |

**3.- Domicilio a efectos de notificaciones.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE VIA** | | | **NOMBRE DE VIA** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **NÚMERO** | **LETRA** | **BLOQUE** | **PORTAL** | **ESCALERA** | **PISO** | **PUERTA** | **CÓDIGO POSTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **POBLACIÓN** | | | | | | **PROVINCIA** | |
|  | | | | | | ALICANTE | |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** | | **FAX** | | **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO** | | | |
|  | |  | |  | | | |

**4.- Objeto de la solicitud.**

|  |
| --- |
| La inclusión de esta Entidad en la referida Convocatoria, conforme a lo dispuesto en las Bases por las que se rige, a cuyos efectos se cumplimenta la presente solicitud (Anexo I), a la que se adjuntan el Anexo II, Anexo III y Anexo IV, o documentación exigida en la Base Quinta de la Convocatoria. |

Y para que conste, lo firmo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

Fdo.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales facilitados serán incorporados y tratados en un fichero titularidad de la Diputación Provincial de Alicante. Estos datos podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida al Registro de la Diputación Provincial de Alicante.

Autorizo a la Diputación de Alicante a consultar o verificar los datos e información necesaria disponibles en otras Administraciones, para la tramitación de esta solicitud.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ALICANTE**

**5.- Actividad objeto de subvención**

Sólo se podrá presentar una única solicitud por Entidad. Es **fundamental** rellenar todos los apartados, ya que esta información es la que se recogerá en el acuerdo de concesión de la subvención y en su posterior notificación. Así mismo, la justificación de la subvención deberá corresponderse con los datos aquí indicados, cualquier variación será motivo de devolución y/o subsanación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA COMPETICIÓN | Organiza | Participa | Fecha Inicio | Fecha Fin | | Programa | | |
| A | B | C |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
| NOMBRE DEL EQUIPO O DEL CLUB | Categoría | | Genero (M/F) | Oficial | | Presupuesto | | |
| Si | No |
|  |  | |  |  |  |  | | |

**6.- Criterios de prioridad**

Marcar con una X lo que corresponda. Los siguientes datos son **fundamentales** para la valoración y posterior obtención de la subvención correspondiente a la presente solicitud.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APARTADO A.- CRITERIOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCION** | | | | | | | | |
| AMBITO DE LA ACTIVIDAD | | Local | | Provincial | | Autonómico | Nacional | Internacional |
|  | |  | |  |  |  |
| NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD | | Oficial | | No oficial | |  |  |  |
|  | |  | |
| CARACTERISTICAS ACTIVIDAD | **A** | Nueva | | 1 a 5 edic. | | 6 a 10 edic. | + 10 edic. |  |
|  | |  | |  |  |
| **B** | 1 Categoría | | 2-3 Cat. | | 4-5 Cat. | + 6 Cat. |  |
| Senior | | Junior | | Cad./Juv. | Benj./Inf. |
|  | |  | |  |  |  |
| **C** | 0-150 | | 151-250 | | 251-350 | 351-450 | 451-550 |
|  | |  | |  |  |  |
| 551-650 | | 651-750 | | 751-850 | 851-950 | +950 |
|  | |  | |  |  |  |
| **D** | 1 a 2 jornadas | | 3 a 6 jornadas | | + 6 jornadas |  |  |
|  | |  | |  |
| PERSONAL TECNICO (Número) | | Monitor | T. Medio | | T.Superior/TAFAD | | Diplomado | LCAFD |
|  |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APARTADO B.- DATOS GENERALES DEL CLUB** | | | | | | |
| AÑO DE FUNDACION | 1900-1950 | 1951-1970 | 1971-1980 | 1981-1990 | 1991-2000 | + 2001 |
|  |  |  |  |  |  |
| PRESUPUESTO ANUAL (euros) | < 20.000 | 20.001-40.000 | 40.001-60.000 | 60.001-80.000 | + 80.000 |  |
|  |  |  |  |  |
| MEJOR RESULTADO 2015-2016 | Podios  Autonómicos | Participación Nacional | Podios Nacionales | Participación Internacional | Podios  Internacional |  |
|  |  |  |  |  |

Todos los datos aquí expuestos son reales y pueden ser solicitados a los responsables de la Entidad. Y para que conste a los efectos oportunos. Lo firmo y sello en      , a       de       de 2017.

EL SECRETARIO/LA SECRETARIA,

Fdo.:

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPORTES.- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A CLUBES, FEDERACIONES Y ENTIDADES DEPORTIVAS DE LA PROVINCIA. ANUALIDAD 2017.**  **ANEXO II**  **(Documentación adjunta)** |  |

En mi condición de Presidente/a de       (denominación la Entidad), en nombre y representación de la misma, DECLARO bajo mi responsabilidad que:

1. Esta Entidad, a la fecha de presentación de la solicitud, se encuentra al corriente de sus obligaciones con respecto a la Diputación Provincial, derivadas de cualquier ingreso y notificadas con anterioridad al 31 de diciembre de 2016.
2. Este Entidad, no se halla incurso en ninguna de las circunstancias que inhabilitan para obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones.
3. Esta Entidad se compromete a cumplir las condiciones de la subvención.
4. Esta Entidad reúne los requisitos exigidos en esta convocatoria.
5. Esta Entidad dispone de los seguros necesarios para cubrir los riesgos que pudieran tener los participantes durante la práctica deportiva y/o desarrollo de la actividad objeto de subvención, así como de las medidas higiénico – sanitarias adecuadas para el desarrollo de la actividad objeto de subvención.

**Esta Entidad (marcar lo que proceda):**

**No dispone** de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la actividad de que se trata, otorgada por otro Organismo, Entidad o particular.

**Dispone** de las siguientes subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la actividad de que se trata otorgadas por las Administraciones Públicas o entes públicos o privados que a continuación se indican:

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD** | **CUANTÍA CONCEDIDA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Asimismo, esta Entidad se compromete a comunicar a la Excma. Diputación Provincial de Alicante aquellas subvenciones, solicitadas o no, que fueran concedidas con destino a la misma actividad, con fecha posterior a la presente declaración.

Y para que conste, lo firmo en       a       de       de 2017

El Sr. Alcale-Presidente/La Sra. Alcaldesa-Presidenta

Fdo.:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ALICANTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DEPORTES.- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A CLUBES, FEDERACIONES Y ENTIDADES DEPORTIVAS DE LA PROVINCIA. ANUALIDAD 2017.**

**ANEXO III**

**(Proyecto,Presupuesto,Seguros, medidas higiénico-sanitarias)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DATOS DEL PROYECTO (ACTIVIDAD, PROGRAMA, ETC.)** | |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |
| **RESPONSABLE DEL PROYECTO** |  |
| **LUGAR DE ORGANIZACIÓN** |  |
| **FECHA DE CELEBRACION** |  |
| **AMBITO DEL PROYECTO (1)** |  |
| **NATURALEZA DEL PROYECTO (2)** |  |
| **DESTINATARIOS (3)** |  |
| **NÚMERO DE PARTICIPANTES** |  |
| **2. JUSTIFICACION DEL PROYECTO** (Por ejemplo: por qué se hace, razón de ser y origen del proyecto) | |
|  | |
| **3. OBJETIVO DEL PROYECTO** (Por ejempo: para qué se hace, qué se espera obtener) | |
|  | |
| **4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** (Por ejemplo: tareas a realizar, métodos y técnicas, recursos materiales y humanos, resultados, control y evaluación, etc.). | |
|  | |
| **5. RELACIÓN DE LOS SEGUROS DISPONIBLES Y MEDIDAS HIGIENICO-SANITARIAS PARA LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCION**  (Por ejemplo: fichas federativas, Responsabilidad Civil, Seguro participantes, equipo médico, ambulancias, etc.) | |
|  | |

(1) Local, Provincial, Autonómico, Nacional o Internacional, (2) Si es de carácter Oficial (dentro del calendario de la Federación respectiva) o No Oficial y (3) Tipo o categorías de los participantes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. PRESUPUESTO** | | |
| **CONCEPTOS DE GASTOS** | **BREVE DESCRIPCION** | **PRESUPUESTO** |
| Gastos de Personal |  |  |
| Gastos Federativos |  |  |
| Gastos de Arbitraje |  |  |
| Gastos de Desplazamiento |  |  |
| Gastos de Alojamiento |  |  |
| Gastos de Manutención |  |  |
| Gastos de Material deportivo |  |  |
| Gastos Trofeos o Premios en metálico |  |  |
| Gastos de uso de Instalaciones |  |  |
| Otros gastos |  |  |
| **TOTAL PRESUPUESTO GASTOS** | |  |
|  | | |
| **CONCEPTOS DE INGRESOS** | **BREVE DESCRIPCION** | **PRESUPUESTO** |
| Ingreso Entidad Solicitante |  |  |
| Ingreso Inscripciones |  |  |
| Ingreso Otras Entidades: |  |  |
| Entidades Públicas |  |  |
| Entidades Privadas |  |  |
| Otros Ingresos |  |  |
| **TOTAL PRESUPUESTO INGRESOS** | |  |

Y para que conste, lo firmo en       a       de       de 2017

EL PRESIDENTE/LA PRESIDENTA DE LA ENTIDAD.

Fdo.:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALICANTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DEPORTES.- CONVOCATORIA DEL PLAN DE AYUDAS A CLUBES, FEDERACIONES Y ENTIDADES DEPORTIVAS DE LA PROVINCIA. ANUALIDAD 2017.**

**ANEXO IV**

**(Modelo declaración resposable de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social)**

D/Dña.      , con NIF número      , en mi condición de Presidente/a de la Entidad       (denominación de la Entidad Deportiva ) con CIF número     , en nombre y representación de la misma

DECLARO bajo mi responsabilidad que esta Entidad, a la fecha de presentación de la solicitud, se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

En     , a       de       de 2017.

EL PRESIDENTE/LA PRESIDENTA

Fdo.

(Firma y sello de la Entidad)